



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

V-140 - HEMICOLECTOMÍA DERECHA D3 EN NEOPLASIA DE ÁNGULO HEPÁTICO

Martín del Rey, Alba; Solís, Alejandro; Kraft, Miquel; Abelló, David; Cuadros, Manuel; García, Elsa; Solís, Javier; Espín, Eloy

Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

El cáncer de colon derecho presenta mayor agresividad que en caso de colon izquierdo al presentarse en estadio más avanzado al momento del diagnóstico, por lo que se plantea la necesidad de realizar una cirugía con la que se obtengan mejores resultados de enfermedad libre a largo plazo. De ahí surge la idea de aplicar la resección completa del mesocolon como se realiza en caso de cáncer rectal, con buenos resultados oncológicos y de supervivencia. La linfadenectomía D3 es un concepto popularizado por los cirujanos asiáticos, que no equivale a la definición de ligadura vascular central junto con escisión completa del mesocolon, definida por Hohenberger, debido a que no especifica la disección de tejido linfático en el origen de los vasos que alimentan el colon derecho. Varios estudios muestran mejores resultados respecto a enfermedad libre y supervivencia con la realización de una linfadenectomía D3 con escisión completa del mesocolon respecto a la linfadenectomía D2, al incluir un mayor número de ganglios e incluir tejido linfático cerca de la unión vascular. La *skipped* metástasis refuerza la idea de realizar una linfadenectomía D3, ya que permite la extirpación total del tumor y la potencial infiltración neural y vascular en la zona de drenaje. La cirugía mínimamente invasiva es el *gold* estándar de la cirugía en el tratamiento del cáncer colorrectal con mayores beneficios en los primeros 30 días posoperatorios y resultados oncológicos equivalentes a la cirugía abierta. En el caso del robot hay estudios que muestran que la hemicolectomía derecha robótica con escisión completa del mesocolon es igual de segura que vía laparoscópica. En este vídeo se presenta el caso de un paciente con cáncer de colon en ángulo hepático con afectación de los ganglios locorreregionales, buen candidato para la realización de una hemicolectomía derecha D3.